

# Erklärung zur Sozialversicherung

**Bitte wenden Sie sich bei Fragen zum Formular an:**

**Frau Mentel, Personalabteilung**  
**Tel.: 069 / 6301 – 4233**  
**E-Mail: anette.mentel@kgu.de**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Fachbereich	E-Mail:

1. Ich bin:  gesetzlich krankenversichert (Mitgliedsbescheinigung befügen!)

privat krankenversichert (Mitgliedsbescheinigung befügen!)

bei (Name, Anschrift): \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer\*: \_\_\_\_\_

(\* ist aus Ihrem Sozialversicherungsausweis zu entnehmen)

2. Üben Sie zurzeit eine oder mehrere Beschäftigungen aus oder haben Sie in den letzten 12 Monaten vor Aufnahme der Tätigkeit Beschäftigungen ausgeübt?  Nein  Ja,

Arbeitgeber Name + Anschrift	Beschäftigungs-Zeitraum (von bis)	Stunden pro Woche	SV-Schlüssel *) <small>(Zutreffendes Bitte ankreuzen)</small>	Monatliches Entgelt **)	(F) o. (D) ***)
1.			<input type="checkbox"/> 6500 / 0500 <input type="checkbox"/> 0000 <input type="checkbox"/> 0100 <input type="checkbox"/> 1111 <input type="checkbox"/> Selbstständig		
2.			<input type="checkbox"/> 6500 / 0500 <input type="checkbox"/> 0000 <input type="checkbox"/> 0100 <input type="checkbox"/> 1111 <input type="checkbox"/> Selbstständig		

\*) Schlüssel zur Sozialversicherung: Minijob (6500), Kurzfristig (0000), Werkstudent (0100). Der SV-Schlüssel kann im Personalbüro des anderen Arbeitgebers erfragt werden.

\*\*) Die Angaben über die Entgelte werden benötigt um zu prüfen, ob bereits ausgeübte Minijobs mit diesem neu zu beurteilenden Beschäftigung, zusammengerechnet, die Grenze der geringfügig entlohnten Beschäftigungen von gesamt 400,00 € monatlich übersteigen. Bei schwankenden Entgelten geben Sie bitte einen durchschnittlichen Wert an. Dividieren Sie das gezahlte SV-Gesamtentgelt ab Beschäftigungsbeginn durch die Anzahl der bereits abgerechneten Monate (max. die letzten 12 Monate)

\*\*\*) Monatsentgelt ist ein Festbetrag (F) / Monatsentgelt ist ein Durchschnittswert (D)

	Arbeitgeber 1	Arbeitgeber 2
Wird die genannte Beschäftigung am Wochenende ausgeübt?	<input type="checkbox"/> ja, Std. wöchtl. _____ <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> ja, Std. wöchtl. _____ <input type="checkbox"/> Nein
Oder in den Abend- / Nachtstunden?	<input type="checkbox"/> ja, Std. wöchtl. _____ <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> ja, Std. wöchtl. _____ <input type="checkbox"/> Nein
Ausschließlich unter der Woche?	<input type="checkbox"/> ja, Std. wöchtl. _____ <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> ja, Std. wöchtl. _____ <input type="checkbox"/> Nein

3. Sind Sie hauptberuflich selbständig erwerbtätig?  Nein  Ja

4. Sind Sie Beamter, Richter, Soldat auf Zeit, Berufssoldat?  Nein  Ja

5. Sind Sie zurzeit an einer Hochschule oder Fachschule immatrikuliert?  Nein  Ja

**Zusätzlich von Studierenden auszufüllen (Studienbescheinigung beifügen!!!)**

6. Wird ausschließlich eine befristet Aushilfstätigkeit während der Semesterferien ausgeübt?

Nein  Ja, Semesterferien von – bis \_\_\_\_\_

7. Liegt bereits ein Studienabschluss vor?

Nein  Ja, Datum / Fachrichtung(Nachweis): \_\_\_\_\_

Wenn ja, betreiben Sie Ihr Studium:

nur zu Promotion

als Aufbau- oder Zweitstudium, Fachrichtung \_\_\_\_\_

8. Schließt diese Studium mit einer Hochschulprüfung/ einen Staatsexamen ab?  Nein  Ja

9. Steuermerkmale:

Steuerklasse: \_\_\_\_\_ Kinderfreibeträge: \_\_\_\_\_ Kirchensteuer:  Ja  Nein

ID-Nr: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Dieses Beschäftigungsverhältnis ist als

1. Beschäftigungsverhältnis neben dem Studium (Hauptbeschäftigung)

2. Beschäftigungsverhältnis neben dem Studium (Nebenbeschäftigung)

anzusehen.

---

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen sowie die Aufnahme von weiteren Beschäftigungen unverzüglich mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift